

.....
(miejsowość, data)

.....
(nazwa wnioskodawcy)

.....
(adres siedziby)

**OŚWIADCZENIE
DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WYMAGAŃ PRIORYTETU NR 1**

**„Wsparcie kształcenia ustawicznego dla osób powracających na rynek pracy
po przerwie związanej ze sprawowaniem opieki nad dzieckiem”**

Ja, niżej podpisany(a) świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny **oświadczam, że:**

pracownik/pracodawca wskazany w poz. nr załącznika do wniosku pn. „Tabela uczestników kształcenia ustawicznego” ubiegający się o wsparcie kształcenia ustawicznego pn.....

.....
.....
spełnia warunki dostępu do niniejszego priorytetu, gdyż **w ciągu jednego roku przed datą złożenia wniosku** o dofinansowanie podjął pracę po przerwie spowodowanej sprawowaniem opieki nad dzieckiem.

Uwaga:

Dostępność do priorytetu nie jest warunkowana powodem przerwy w pracy. Nie ma również znaczenia czy jest to powrót do pracodawcy sprzed przerwy czy zatrudnienie u nowego pracodawcy.

.....
(pieczętka imienna wraz z podpisem lub czytelny
podpis osoby upoważnionej do reprezentowania
wnioskodawcy)